



# Conozcamos la Chequera de Aportes

## Aporte Previsional y Plan A OSPAC



Caja de Seguridad Social para los  
**Profesionales del Arte de Curar**  
 de la provincia de Santa Fe  
 Ley 12.818

25 de Mayo 1867 - 3000-Santa Fe - TE/FAX 0342-4593385 - E-mail:

Jujuy 2150/54 - 2000-Rosario - TE/FAX 0341-4251158 - E-mail: a



Categoría	Rango	Módulos Previsionales de Aportes (M P A)
A	Hasta 26 años	3
B	27/30 años	12
C	31/34 años	18
D	35/39 años	24
E	40/59 años	30

Subsidio por Incapacidad Total y Transitoria	Cant. M P A	0,50
--	-------------	------

Nº Afil.:  
 Doc.:

### Previsión Social FEBRERO/2016

### DETALLE DE APORTES POR PERIODOS

CONCEPTO	MÓDULOS	IMPORTE
PERÍODO 09/2016		
	3,00	289,50
	0,50	48,25
		728,75
	0,50	168,88
	1,00	48,25
		96,50
<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>\$1.380,13</b>

### OBSERVACIONES

Profesión:  
 Categoría: A

### Servicios Sociales

Plan A

Afiliados PLAN A	Cuota Obra Social
Titular	\$ 728,75

Afiliados Plan A	Fondos de Obra Social	TOTAL
Titular	Discapacidad	Trasplante = 1/2 MÓD.
		\$ 168,88

Subsidio por Sepelio	Cant. M.P.A.	0,50
----------------------	--------------	------

Valor del módulo del período 09/2016 hasta el 17/10/2016: \$96,50  
 Esta chequera puede abonarse en cualquier sucursal del Nuevo Banco de Santa Fe S.A.  
 Código para pago electrónico RED LINK:

### Subsidio Extraordinario

Subsidio Extraordinario	Cant. M.P.A.	1
-------------------------	--------------	---



# Conozcamos la Chequera de Aportes

## Aporte Previsional y Plan B OSPAC



Caja de Seguridad Social para los  
**Profesionales del Arte de Curar**  
 de la provincia de Santa Fe  
 Ley 12.818

25 de Mayo 1867 - 3000-Santa Fe - TE/FAX 0342-4593385 -  
 Jujuy 2150/54 - 2000-Rosario - TE/FAX 0341-4251158 - E-r



Categoría	Rango	Módulos Previsionales de Aportes (M P A)
A	Hasta 26 años	3
B	27/30 años	12
C	31/34 años	18
D	35/39 años	24
E	40/59 años	30

Subsidio por Incapacidad Total y Transitoria	Cant. M P A	0,50
--	-------------	------

Nº Am... Doc... || **TOTAL A PAGAR: \$2.180,25**

**Previsión Social**

### DETALLE DE APORTES POR PERÍODOS

SEPTIEMBRE/20

CONCEPTO  
 PERÍODO 09/2016

MÓDULOS IMPORTE OBSERVACIONES  
 Profesión:

	3,00	
	0,50	
	0,50	
	1,00	
<b>TOTAL A PAGAR</b>		

**Servicios Sociales**

Afiliados PLAN B	Cuota Obra Social
Titular	\$ 1.360,00

Afiliados Plan B	Fondos de Obra Social				Total
Titular	Prótesis y Ortesis	Disca-pacidad	Tras-plante = 1/2 MÓD.	Prótesis Dental (>13 años)	337,75

Valor del módulo del período 09/2016 hasta el 17/10/2016: \$96,50  
 Esta chequera puede abonarse en cualquier sucursal del Nuevo Banco de Sa

**Subsidio Extraordinario**

Subsidio por Sepelio	Cant. M.P.A.	0,50
----------------------	--------------	------

Subsidio Extraordinario	Cant. M.P.A.	1
-------------------------	--------------	---